附件2

广州市民办职业培训机构 办学水平评估报告书

**（2022——2023年）**

（供参考）

**单位名称 (盖章)**

**联 系 人**

**联系电话**

**填报时间 年 月 日**

**广州市人力资源和社会保障局制**

填 写 须 知

一、本报告书一式两份，用蓝色或黑色墨水笔填写或打印，内容真实无误。

二、本报告书中数据以上年度累计数为准。

三、本报告书中的数据、时间、电话号码等一律用阿拉伯数字填写。

四、本报告书必须经法定代表人签字及单位盖章。

|  |
| --- |
| 一、基 本 情 况 |
| 机 构 名 称 |  | 许可证号 |  |
| 机构注册地址 |  | 登记日期 |  |
| 民办非企业法人登记证号（非营利性） |  | 营业执照号（营利性） |  | 注册资金 | (万元) |
| 法定代表人姓名 |  | 手机 |  | 身份证号码 |  |
| 校长姓名 |  | 手机 |  | 身份证号码 |  |
| 办学场所来源 | □自有 □个人或组织无偿提供 □租赁 | 场所期限 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 总面积(㎡) | 办公室(㎡) | 理论教室(㎡) | 实操场地(㎡) |
|  |  |  |  |
| 食堂(㎡) | 宿舍(㎡) | 其他\_\_\_\_\_\_\_\_(㎡) | 其他\_\_\_\_\_\_\_\_(㎡) |
|  |  |  |  |
| 培训项目及层次 |  |
|  二、人 员 配 备(可另附页) |
| 教职工总人数 |  | 管理人员人数 |  | 持有教师资格证/上岗证人数 |  |
| 兼职教师人数 |  | 专职教师人数 |  |
| 管 理 人员 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 文化程度 | 专业职称(技能等级) | 职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 教 学 人 员 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 文化程度 | 专业职称(技能等级) | 任教专业 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  三、培训仪器及设备(可另附页) |
| 设备名称 | 型号规格 | 数量 | 现值 | 产权归属 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  四、培 训 情 况(可另附页) |
| 评估期培训人数 |  | 合格人数 |  | 合格率 |  |
| 职业(工种) | 参加人社部门鉴定人数 | 参加其他部门鉴定人数 |
| 专项能力 | 五级(初级) | 四级(中级) | 三级(高级) | 二级(技师) | 一级(高 级 技 师) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

五、民办职业培训机构法定代表人承诺

 区人力资源和社会保障局：

谨此郑重承诺，本报告书所填内容真实有效。

 法定代表人（签字）：

学 校（公章）：

年 月 日

|  |
| --- |
| 评估意见 |
| 专家组意见 | 专家组签名： 年 月 日 |
| 保障部门意见区人力资源社会 | 盖 章 年 月 日 |